

El Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales de la Ciudad de Raleigh se esfuerza en dar disponibilidad de programas para todos. Nuestro objetivo es nunca negar los programas de recreación sin importar su estado económico. Gracias a generosas donaciones y apoyo podemos ofrecer asistencia financiera a aquellos quienes la necesitan.

## **Información general**

La asistencia financiera se proporciona en una escala de niveles la cual es basada en los ingresos y otras circunstancias financieras. La asistencia financiera no está garantizada y es aprobada en base a la necesidad, el espacio del programa y la disponibilidad de fondos. Todos los datos personales de los solicitantes se mantienen de manera confidencial. Los instructores de clase y los líderes de los programas no son informados de la situación de asistencia del solicitante.

## **Elegibilidad**

Todos los solicitantes que desean inscribirse en los programas proporcionados por el Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales de la Ciudad de Raleigh son elegibles para solicitar asistencia financiera. La asistencia financiera no está disponible para programas que cuestan menos de \$ 15, campamentos especializados, organizaciones, equipos de adultos, eventos especiales, viajes, o alquileres.

## **Opciones de Asistencia Financiera**

1. **Reducción de cuota:** Esta opción reduce la cantidad a pagar para quienes no pueden pagar la cuota completa del programa. Los solicitantes aprobados recibirán una beca para cubrir un porcentaje de la cuota de inscripción. **La reducción de cuota no cubrirá el costo total de los programas. Los solicitantes serán notificados de la cantidad del pago final y la fecha de vencimiento de pago por correo electrónico o teléfono.**
2. **Plan de Pago:** Este es un calendario de pagos alternativo para permitir hacer pagos a plazos durante un período de tiempo especificado. Los pagos se calculan sobre la base del costo del programa, número de pagos, y en un período de tiempo especificado.
3. **Plan de Reducción de Cuota y Plan de Pagos:** Esta es una combinación de las opciones 1 y 2 para ayudar a hacer un programa accesible para el participante. Esta opción está dirigida a los programas escolares y campamentos.

## **Cómo Solicitar Ayuda Financiera**

1. Completar el Formulario (s) de Registro de Programa.
2. Completar la Solicitud de Asistencia Financiera y hacer una copia de los documentos financieros requeridos.
3. Proporcionar un depósito del 20% para garantizar el espacio en el programa mientras la aplicación se está procesando (no aplicable a los programas de la escuela).
4. Presentar su paquete de solicitud con un mínimo de 3 semanas antes del comienzo de la actividad.
5. Presentar los formularios personalmente, enviar por correo, o solicitar una cita con el Administrador del Programa de Asistencia Financiera.

⟨ **Para solicitar cita:** Llame al Administrador del Programa de Asistencia Financiera al 919-996-4839 o por correo electrónico  
[Fee.Assistance@raleighnc.gov](mailto:Fee.Assistance@raleighnc.gov)

⟨ **Envíe por correo a:**  
City Of Raleigh - Financial Assistance Program -6107  
P.O. Box 590  
Raleigh, N.C. 27602

⟨ **En persona en:** Recreation Business Office o en cualquier Centro Comunitario de la Ciudad the Raleigh

## **Proceso de la Solicitud de Asistencia Financiera**

1. Los solicitantes serán notificados por correo electrónico y / o por teléfono acerca del estado de su asistencia financiera. Por favor espere 2 semanas después de la fecha en que se recibe su aplicación para su procesamiento.
2. Si se aprueba, el solicitante será notificado de la cantidad de pago final y se le dará una fecha límite de pago. Una copia del balance de la cuenta del solicitante se enviará por correo a su dirección principal.
3. La aprobación sólo es válida por un año. Se requiere una nueva aplicación cada año.

Si tiene preguntas, por favor contacte al administrador del programa al (919) 996-4839 o al [Fee.Assistance@raleighnc.gov](mailto:Fee.Assistance@raleighnc.gov)

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_  Solicitante nuevo  Renovación (escoja una opción)

Nombre del Contacto Principal \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono (casa) \_\_\_\_\_ Teléfono (trabajo) \_\_\_\_\_ Teléfono (celular) \_\_\_\_\_

Trabajo/Empresa \_\_\_\_\_

Su ocupación \_\_\_\_\_ Tiempo transcurrido en su Trabajo Actual \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ *\*Mandaremos todas las cartas de aceptación por correo electrónico*

**Cónyuge y Dependientes que Viven con Usted en Casa:** Dependientes (de 22 años o menores) puede incluir a sus hijos, hijos adoptivos, nietos y otros niños en cargo del solicitante y quienes son dependientes en la declaración de sus impuestos.

Nombre Completo	Parentesco con el Contacto Principal	Fecha de Nacimiento	Edad	Empleador/Escuela	Nombre del Programa/ Código de Barras

Escoja el ingreso bruto total (antes de impuestos) adquiridos por **TODOS** los adultos en su casa durante el año anterior:

- |                                            |                                              |                                            |                                             |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$20,000 | <input type="checkbox"/> \$20,000-\$25,000   | <input type="checkbox"/> \$25,001-\$30,000 | <input type="checkbox"/> \$30,001- \$35,000 |
| <input type="checkbox"/> \$35,001-\$40,000 | <input type="checkbox"/> \$40,001-\$45,000   | <input type="checkbox"/> \$45,001-\$50,000 | <input type="checkbox"/> \$50,001-\$55,000  |
| <input type="checkbox"/> \$55,001-\$60,000 | <input type="checkbox"/> \$60,001-\$65,000   | <input type="checkbox"/> \$65,001-\$70,000 | <input type="checkbox"/> \$70,001-\$75,000  |
| <input type="checkbox"/> \$75,001-\$80,000 | <input type="checkbox"/> \$80,001 - \$90,000 | <input type="checkbox"/> Más de \$90,000   |                                             |

**Favor de detallar su ingreso bruto anual de ingresos (incluya todos los adultos que trabajan y viven en su casa). Se requiere documentación.**

	Su Ingreso	Ingreso del Cónyuge	Otros Ingresos
Salario, sueldos y propinas	\$ _____	_____	_____
Compensación por desempleo	\$ _____	_____	_____
Compensación por Seguro Social	\$ _____	_____	_____
Ayuda para Niños Dependientes	\$ _____	_____	_____
Estampillas de Comida	\$ _____	_____	_____
Plan de Retiro [401 (K)]	\$ _____	_____	_____
Pensión Alimenticia	\$ _____	_____	_____
Subsidio de Vivienda	\$ _____	_____	_____
Otros	\$ _____	_____	_____

¿Es ésta es una vivienda de padre/madre soltero(a)?  Sí  No

Por favor escriba aquí y explique porque está solicitando asistencia financiera. Incluya páginas adicionales si es necesario.

**Lista de Verificación de Documentación Requerida (A completar por el solicitante):**

<b>El más reciente Formulario de Impuestos Forma 1040</b> (todas las páginas deben ser presentadas, incluyendo las fechas de apoyo)	
<b>Los dos últimos talones de pago de sus ingresos</b> (se puede presentar una carta del empleador indicando su salario)	

Yo no presento una Declaración de Impuestos Federales en base a las pautas de ingresos del gobierno federal. Por favor explique.

1. La Solicitud de Asistencia Financiera es independiente de la forma de registro del programa. Si aún no se ha registrado, por favor, incluya un formulario de registro con esta aplicación.
2. Por favor tache todos los números de seguro social en todos los documentos copiados.
3. **Las solicitudes incompletas no se procesarán. El no proporcionar los documentos solicitados a la fecha límite puede causar la declinación de esta solicitud.**

**Firma del solicitante y Consentimiento**

Yo certifico que esta información es verdadera y completa en cuanto a mi conocimiento.  
Yo doy permiso al Departamento de Parques, Recreación, y Recursos Culturales para verificar esta información.  
Entiendo que las omisiones, inexactitudes y falsedades pueden resultar en la declinación de esta solicitud.  
Estoy de acuerdo en notificar al Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales, si mi situación financiera llegase a cambiar.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Únicamente para Uso Oficial**

Fecha Recibida: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Aprobada:** \_\_\_ %

**Declinada**

Fecha de Aprobación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha de Caducidad: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del Administrador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_